

Informe sobre la situación regional: Huracán Melissa

Informe de situación n.º 6, 18 de diciembre del 2025

Datos a fecha de 17 de diciembre del 2025, 11:00 EST (UTC-05:00). La información contenida en este documento está sujeta a cambios.

Aspectos destacados

País	Muertes	Desa- parecidos	Desplazados	Refugiados	Instalaciones sanitarias dañadas	Datos a fecha de
TOTAL	88	25↓	2.669↓	2.987↓	785	(varía)
Jamaica	45	12↓		98↓	134	16 de diciembre
Haití	43	13		0	9	17 de diciembre
Cuba	0		669↓	2.019	642	17 de diciembre

Notas: Las definiciones de «desplazado» y «alojado» pueden variar según el país; los totales son aproximados.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) está prestando apoyo continuo a los países que se enfrentan a la interrupción de sus sistemas de salud, incluyendo daños en las instalaciones sanitarias y una mayor vulnerabilidad a los riesgos para la salud tras el paso del huracán Melissa por el Caribe a finales de octubre del 2025, que tocó tierra en Jamaica el 28 de octubre como *tormenta de categoría 5* (1). El Equipo Regional de Apoyo para la Gestión de Incidentes (IMST) de la OPS/OMS sigue activado y continúa coordinando estrechamente con los Ministerios de Salud y otros socios la respuesta sanitaria en Jamaica, Cuba y Haití.

En Cuba, 2.669 personas siguen desplazadas, lo que supone una disminución de >30% en las últimas dos semanas, y se siguen realizando esfuerzos para restablecer los servicios básicos de salud en las provincias afectadas (1-6).

- Coordinación:** En Jamaica, la OPS sigue copresidiendo las reuniones del Clúster de Salud, con 41 socios activos y apoyo continuo para los equipos médicos de emergencia (EMT), servicios de salud mental y apoyo psicosocial (MHPSS, por sus siglas en inglés), el agua, el saneamiento y la higiene (WASH), y la rehabilitación de infraestructuras. En Haití, la OPS sigue coordinando con las autoridades para fortalecer la vigilancia y la respuesta al brote de cólera en curso. En Cuba, la OPS completó visitas de campo en Holguín, Guantánamo y Santiago de Cuba para apoyar los esfuerzos de recuperación.
- Vigilancia:** En Jamaica, la OPS proporcionó apoyo técnico para fortalecer la vigilancia de la leptospirosis, incluyendo reactivos de laboratorio, revisiones del sistema y herramientas digitalizadas

de detección de casos, junto con un seminario web sobre estrategias de control de brotes. En *Haití*, la OPS apoya la caracterización de patógenos para la influenza, el virus respiratorio sincitial (VRS), el cólera y el dengue, y la interpretación de los protocolos de vigilancia de arbovirus. En *Cuba*, la OPS sigue prestando asistencia en la vigilancia de arbovirus y el control de vectores, adquiriendo reactivos para secuenciar los casos graves de chikungunya.

- **Protección comunitaria:** En *Jamaica*, la OPS está reclutando evaluadores para completar las evaluaciones de WASH en los 97 centros de salud restantes. También se prestó apoyo para el transporte de consejeros de salud para que prestaran primeros auxilios psicológicos y servicios de salud mental y apoyo psicosocial a los trabajadores de la salud.
- **Atención clínica:** En *Jamaica*, la OPS entregó materiales para techar siete centros de salud dañados, incluido el Hospital Regional de Cornwall, cuyas reparaciones se están llevando a cabo en colaboración con MSF. Se prestó apoyo técnico para la capacitación en tratamiento de moho a 160 trabajadores de salud, y continúa el despliegue de técnicos de emergencias médicas bajo la coordinación del Ministerio de Salud y Bienestar a través del CICOM, junto con visitas de campo y planificación operativa para hospitales de campaña. En *Cuba*, la OPS está trabajando con las autoridades sanitarias para revisar los protocolos de manejo clínico del chikungunya para pacientes adultos y pediátricos, con una misión de intercambio técnico prevista para febrero.
- **Logística/Contramedidas:** En *Jamaica*, se han adquirido y entregado artículos esenciales para emergencias sanitarias a los principales hospitales, junto con el último lote de materiales para techos para siete centros dañados. En *Cuba*, la OPS está coordinando la entrega de 20 kits para neumonía, cuatro IEHK y dos generadores eléctricos (45 kVA), cuyos envíos están previstos para este mes.

Resumen ejecutivo

Jamaica: Se ha restablecido el suministro eléctrico al 83% de la población afectada, al 97% de los principales hospitales y al 76% de las bombas de agua y las instalaciones de telecomunicaciones de la Comisión Nacional del Agua (NWC). Siguen activos 90 refugios en siete parroquias, que albergan a 968 personas, con problemas notificados como escasez de agua, acumulación de residuos sólidos y deficiencias sanitarias. Los equipos de salud ambiental continúan la vigilancia de la seguridad alimentaria, la calidad del agua, el control de vectores, las aguas residuales y la gestión de residuos sólidos (3, 7).

- **Actualización clave sobre los sistemas de salud:** Las labores de restablecimiento han llegado al 88,9% de los centros de salud afectados, y 305 de los 343 centros prestan servicios parciales o completos. Todos los hospitales importantes han recuperado el suministro eléctrico, aunque algunos siguen dependiendo del agua transportada en camiones. La capacidad de respuesta de los equipos médicos de emergencia (EMT) y los hospitales de campaña se mantendrá activa durante 30-45 días, con posibles prórrogas. Los EMT internacionales han informado de 11.270 consultas, 411 cirugías y 359 ingresos. El Ministerio de Salud y Bienestar, con el apoyo de la OPS, está implementando el Programa de Respuesta Sanitaria al Huracán Melissa (HHRP) para restablecer los servicios y fortalecer la resiliencia. Se ha dado prioridad a la reparación de diez centros de salud en las cinco parroquias más afectadas; se han completado las evaluaciones y los cálculos de costos de cuatro centros, y quedan seis pendientes (2, 4, 8).
- **Situación de la vigilancia:** se notificaron 91 casos sospechosos, probables o confirmados de leptospirosis, incluidos 30 confirmados por laboratorio y 12 muertes relacionadas (7 confirmadas por RT-PCR). Si bien el número de casos disminuyó en las últimas dos semanas, las tasas de positividad

han aumentado, lo que ha llevado a revisar los procedimientos de notificación y procesamiento de muestras. Los índices de vectores han aumentado debido a la expansión de los criaderos de mosquitos relacionados con las necesidades de almacenamiento de agua; se están llevando a cabo actividades de limpieza y larvicias. La vigilancia respiratoria informa de tendencias de ILI y SARI por debajo de los umbrales de alerta, con detecciones aisladas de virus respiratorio sincitial (VRS) (n=4), COVID-19 (n=3) e influenza A (H3N2) y B (linaje Victoria) (n= 2 cada una) entre las semanas epidemiológicas (SE) 44 y 49 (3, 4).

Haití: No hay cambios en el número de poblaciones afectadas y sistemas de salud notificados (1).

- **Situación de la vigilancia:** Siguen existiendo dificultades para el transporte de muestras para su confirmación en laboratorio, y la OPS sigue prestando apoyo para reforzar la vigilancia y la respuesta (1, 4).

Cuba: Más de 215.000 viviendas sufrieron daños por el huracán Melissa, que afectó a aproximadamente 645.000 personas. A fecha de 10 de diciembre, 2.669 personas seguían desplazadas. Casi 500.000 personas dependen del suministro de agua en camiones cisterna debido a las continuas interrupciones en el abastecimiento de agua; la seguridad del agua sigue siendo una preocupación fundamental (1, 5, 6).

- **Actualización clave sobre los sistemas de salud:** Desde el 26 de noviembre se han restablecido los servicios de salud básicos y vitales en todas las provincias afectadas del este, aunque algunas instalaciones siguen teniendo daños en los techos y goteras. Los servicios médicos siguen funcionando a pesar de estas dificultades (1, 4).
- **Situación de la vigilancia:** La transmisión de arbovirus persiste, pero ha disminuido tras la intensificación de las medidas de control de vectores. Los casos de chikungunya disminuyeron un 20% en la SE 50, aunque continúa la circulación del linaje ECSA; 63 casos requirieron cuidados intensivos, incluidos 47 casos graves y 16 críticos, la mayoría menores de 18 años. La transmisión del dengue sigue activa, con 25.995 casos sospechosos y 351 casos confirmados hasta la SE 48; la incidencia nacional aumentó a 15,25 por cada 100.000 habitantes en la SE 50, siendo Las Tunas, Guantánamo y Pinar del Río las provincias con las tasas más altas. Los serotipos que circulan son DENV-2, DENV-3 y DENV-4. Las lluvias persistentes y las inundaciones complican el control de los vectores, mientras que continúan las investigaciones casa por casa y las actividades larvicias (1, 4).

Jamaica

45	12	968
Muertes	Desaparecidos	Refugiados

Jamaica - Zonas afectadas

Las cinco parroquias más afectadas por el huracán Melissa son Saint Elizabeth, Trelawny, Saint James, Hanover y Westmoreland (1). Las labores en curso han permitido restablecer el suministro eléctrico al 83% de la población afectada, al 97% de los principales hospitales y al 76% de las bombas de agua de la

Comisión Nacional del Agua (NWC) y las instalaciones de telecomunicaciones. El suministro eléctrico en Saint Mary y Portland se ha restablecido casi por completo, tras el restablecimiento en Kingston y Saint Andrew, Saint Catherine y Saint Thomas. Clarendon, Manchester y Saint Ann están por delante de los objetivos de restablecimiento, con el 80% de su población con los servicios restablecidos. A fecha de 16 de diciembre del 2025, alrededor del 17% de la población sigue sin suministro eléctrico (9). Alrededor de 69.000 personas siguen sin suministro de agua de la NWC (10). Los esfuerzos de restauración de las telecomunicaciones han avanzado de manera similar, con un 95-98% del tráfico móvil anterior al huracán operativo (11).

Jamaica: Población afectada

Al 14 de diciembre del 2025, se reportaron 12 personas desaparecidas, lo que representa una disminución desde el Informe regional de la OPS sobre la situación del huracán Melissa, Sitrep n.º 5, y el número de muertes reportadas se mantuvo en 45 (1, 7). Además, al 8 de diciembre del 2025, aproximadamente 215.000 edificios habían sufrido daños y alrededor de 90.000 hogares habían quedado desplazados (3). Toda la población de Jamaica (2,8 millones de personas) se vio afectada por el huracán Melissa, y más de 1,5 millones de personas sufrieron daños en sus viviendas y cortes de electricidad y agua, entre ellas unos 2.619 trabajadores de la salud (1).

A fecha de 12 de diciembre del 2025, seguían activos 90 refugios en siete parroquias (de un total de 881 refugios), que albergaban a 968 personas (**Tabla 1**). Las parroquias de Westmoreland, Saint Elizabeth y Saint James registran el mayor número de refugios activos y de personas acogidas. Entre los principales problemas señalados en los refugios figuran el suministro limitado o inexistente de agua, la acumulación de residuos sólidos y las deficiencias sanitarias. Algunos sistemas de recogida de agua de lluvia de los refugios de Hanover presentan niveles inadecuados de cloro residual (3, 7).

Tabla 1. Refugios activos y ocupación por parroquia. Jamaica, a 14 de diciembre del 2025 (7)

Parroquia	Refugio activo	Ocupación total	Última actualización
Westmoreland	30	509	8 de diciembre del 2025
Saint Elizabeth	22	167	11 de diciembre del 2025
Saint James	23	128	11 de diciembre del 2025
Trelawny	7	121	9 de diciembre del 2025
Hanover	5	29	11 de diciembre del 2025
Saint Ann	2	12	11 de diciembre del 2025
Manchester	1	2	8 de diciembre del 2025
Total	90	968	14 de diciembre del 2025

Los equipos de salud ambiental siguen activos, llevando a cabo tareas de vigilancia en materia de seguridad alimentaria, calidad del agua, control de vectores, aguas residuales y gestión de residuos sólidos (1). Se detectó que varias comunidades de Westmoreland, Trelawny y Saint James presentaban deficiencias en la gestión de residuos sólidos (3).

Jamaica: Impacto en los sistemas de salud

A fecha de 12 de diciembre del 2025, los esfuerzos de restauración de los servicios de salud han alcanzado el 88,9% de las instalaciones afectadas. 305 (de un total de 343) instalaciones prestan servicios, parciales o completos, mientras que las 38 restantes siguen sin funcionar o no han sido evaluadas completamente (2).

Se ha restablecido el suministro eléctrico en todos los hospitales importantes, mientras que algunos siguen dependiendo del agua transportada en camiones desde la NWC (3). Continúan los traslados interregionales de pacientes debido a las limitaciones de las instalaciones sanitarias (7).

Los equipos de campo se han incorporado al Sistema Nacional de Vigilancia como sitios centinela, y los equipos se han integrado en los sistemas de prestación de servicios existentes en las respectivas localidades. Se ha finalizado una herramienta de notificación basada en los Conjuntos Mínimos de Datos (CMD) de la OPS/OMS para la comunidad internacional de ayuda, que será utilizada por los equipos de apoyo y refleja los requisitos de notificación del Sistema Nacional de Vigilancia (3). El Ministerio de Salud y Bienestar Social está utilizando la capacidad de respuesta de los equipos médicos de emergencia (EMT) y los hospitales de campaña mientras se restaura la infraestructura permanente. Estas capacidades están disponibles durante un período prescrito que va de 30 a 45 días, con opciones de prórroga de 14 a 30 días adicionales (2, 3). Hasta el 12 de diciembre, todos los EMT internacionales desplegados informaron de 11.270 consultas, 411 cirugías y 359 ingresos (7).

El Ministerio de Salud y Bienestar está implementando el programa de reparación de centros de salud descrito en el Programa de Respuesta Sanitaria al Huracán Melissa (HHRP); los objetivos del plan son restablecer los servicios de salud a la población de las zonas más afectadas, reconstruir mejor y mitigar el brote de cualquier enfermedad entre la población tras el huracán; se estructura en tres fases: Fase 1: Alivio, Fase 2: Rehabilitación y Fase 3: Reconstrucción (8). Como parte de la reparación de los centros de salud descrita, los administradores de las parroquias, con el apoyo de la OPS, han identificado y dado prioridad a diez centros de salud entre las cinco parroquias más afectadas. Se han completado las evaluaciones y el cálculo de los costos de las reparaciones de cuatro de los centros de salud prioritarios, dos en la parroquia de Santa Isabel y dos en la parroquia de Trelawny; está previsto que los seis centros restantes se sometan a las mismas evaluaciones y cálculos de costos (4, 8).

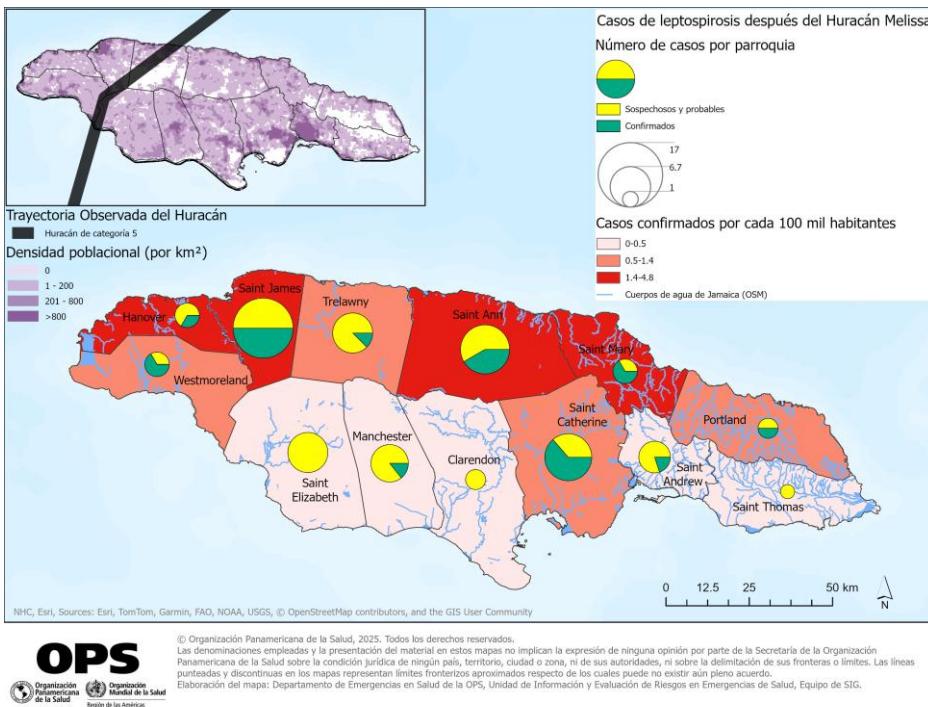
El tablero de la OPS sobre los centros de atención primaria de salud de Jamaica en las parroquias afectadas: impacto y situación (Huracán Melissa 2025), sigue estando disponible en: [enlace al tablero](#) (12).

Jamaica: Actualizaciones epidemiológicas

Jamaica ha detectado un marcado aumento de la leptospirosis, en consonancia con los patrones de transmisión posteriores a las inundaciones. A 10 de diciembre del 2025, el país había notificado 91 casos sospechosos, probables o confirmados tras el huracán Melissa, de los cuales 30 fueron confirmados por laboratorio. Se han documentado 12 muertes relacionadas, incluidas 7 confirmadas por RT-PCR. El aumento de los casos comenzó poco después de las inundaciones, y la mayoría de las infecciones confirmadas se produjeron en el período posterior a Melissa. El mayor número de casos se notificó en Saint James (n= 18), Saint Ann (n= 12) y Saint Catherine (n= 11) (**Mapa 1**). El número de casos notificados ha seguido una tendencia descendente en las últimas dos semanas. Sin embargo, se ha observado un aumento correspondiente en la positividad de los casos durante el mismo período, lo que aconseja revisar

los procedimientos existentes de notificación de casos, recolección de muestras y procesamiento de muestras (3, 4).

Mapa 1. Casos de leptospirosis tras el Huracán Melissa, Jamaica, a 10 de diciembre del 2025 (3)



A fecha de 4 de diciembre del 2025, Jamaica notificó 500 casos sospechosos de dengue, sin casos confirmados en 2025. Se notificaron dos muertes sospechosas relacionadas con el dengue, aunque ninguna de ellas fue confirmada por laboratorio. La actividad del dengue en 2025 ha sido baja, según los informes semanales y mensuales (3).

Se ha producido un aumento en los índices de vigilancia de vectores, atribuido al incremento del número de criaderos de mosquitos debido al aumento de la necesidad de almacenamiento de agua y de recipientes para contenerla tras el paso del huracán Melissa. A medida que continúan las actividades de limpieza y larvicidas, se espera que estos indicadores mejoren (3).

La vigilancia respiratoria de las enfermedades similares a la influenza (ILI) en los centros centinela indica que las visitas a las clínicas y los ingresos hospitalarios por enfermedades respiratorias agudas graves (SARI) estuvieron por debajo de los umbrales de alerta y epidemia. Entre la SE 44 y la SE 49, se notificaron cuatro casos de VRS y tres casos de COVID-19. Se han notificado dos casos de influenza A (H3N2) y dos casos de influenza B (linaje Victoria) durante el mismo periodo (1, 4).

Los datos de vigilancia también indican que se notificaron dos casos de tétanos después del huracán, uno de los cuales fue diagnosticado clínicamente y causó la muerte. El otro caso está siendo investigado (3).

La vigilancia sindrómica indica que en la SE 48 se superaron los umbrales epidémicos para fiebre, accidentes y violencia en el grupo de edad <5 años, y para fiebre en el grupo de edad >5 años (3).

Jamaica - Respuesta del país (1-3,8-10,13-15)

- **El Centro Nacional de Operaciones de Emergencia (NEOC)** sigue activado en el nivel 3.
- **Mapeo de socios:** El Clúster de Salud, coordinado conjuntamente por el Ministerio de Salud y Bienestar y la OPS, refleja en su tablero de capacidades de respuesta y mapeo de socios que 41 organizaciones asociadas (entre ellas organizaciones no gubernamentales, actores de la sociedad civil, organismos de las Naciones Unidas y donantes) llevan a cabo activamente operaciones de apoyo en las parroquias más afectadas de Jamaica, y está disponible en: <https://shiny.paho-phe.org/melissa-partners/>.
- **Transición de la distribución física a un sistema de vales** para las labores de alivio tras el Huracán Melissa a principios del 2026, según reveló el secretario permanente de la Oficina del Primer Ministro (OPM) durante la sesión del 10 de diciembre del 2025 de la Comisión de Administración Pública y Asignaciones del Parlamento.
- Se ha creado **un Grupo de Trabajo para la Recuperación Tecnológica** con el fin de restaurar y modernizar los servicios esenciales.
- Se ha finalizado y se está aplicando **el Plan de Promoción y Protección de la Salud** tras el Huracán Melissa.
- **Programa de Respuesta al Huracán Melissa de Salud** establecido y estructurado en tres fases: Fase 1: Alivio, Fase 2: Rehabilitación y Fase 3: Reconstrucción. La implementación de la fase 1 (alivio) está en curso. Los administradores parroquiales, con el apoyo de la OPS, han identificado diez centros de salud prioritarios y han completado la evaluación y el cálculo de los costos de reparación de cuatro de ellos.
- **Restablecimiento del suministro eléctrico:** A fecha de 16 de diciembre del 2025, se había restablecido el suministro eléctrico a alrededor del 83% de la población afectada, así como al 97% de los principales hospitales y al 75% de las instalaciones de telecomunicaciones y bombas de agua de la NWC.
- **Restablecimiento de las telecomunicaciones móviles:** se ha restablecido aproximadamente el 98% del tráfico móvil de Flow y el 93% del de Digicel antes del huracán, junto con el 83% de los servicios de red fija. Se están realizando esfuerzos para continuar con los servicios de Internet por satélite más allá de diciembre.
- **Nutrición:** Se están prestando servicios de nutrición en la zona afectada, incluidas evaluaciones de niños y mujeres embarazadas, a través de clínicas de campo y visitas a los refugios. Las visitas domiciliarias a los bebés de alto riesgo son difíciles debido al desplazamiento causado por el huracán.
- **Medidas de control de vectores.** A fecha de 11 de diciembre del 2025, se han evaluado 1.347 comunidades para el control de mosquitos y se han realizado operaciones de nebulización en 713 comunidades.
- **Vigilancia de la leptospirosis:** Se sigue aplicando una vigilancia clínica y sindrómica reforzada de la leptospirosis en todos los centros de salud, hospitales, establecimientos turísticos y refugios.
- **Trabajadores sanitarios:** Se ha puesto en marcha un plan de bienestar del personal en los ámbitos físico, psicológico, financiero y ambiental, que proporciona ayuda inmediata, apoyo para el alojamiento y pone en contacto a los trabajadores sanitarios con los servicios de atención y apoyo.
 - Se están realizando esfuerzos especiales para ayudar a los trabajadores sanitarios afectados a reemplazar documentos importantes o esenciales tras el paso del huracán.

- La distribución de paquetes de ayuda a los trabajadores y al personal sanitario, la renovación de las instalaciones existentes para el personal con el fin de aumentar su capacidad y la creación de guarderías temporales para el personal son algunas de las iniciativas de bienestar del personal que se están planificando y aplicando.
- **Salud mental y apoyo psicosocial (MHPSS):** La línea de ayuda NEW LIFE 24/7 (888-NEW-LIFE) sigue operativa para recibir llamadas relacionadas con el huracán.

Respuesta de la OPS (1,2,4, 12, 14)

Desde la publicación del Informe regional de la OPS sobre la situación del huracán Melissa, Sitrep n.º 5 (PAHORSR5), se han llevado a cabo las siguientes medidas de respuesta adicionales y continuadas:

Coordinación:

- La OPS sigue copresidiendo con el Ministerio de Salud y Bienestar la reunión de coordinación del Clúster de Salud. La 11.^a reunión se celebró el 9 de diciembre del 2025. El Equipo de Salud Ambiental del Ministerio de Salud y Bienestar presentó las prioridades y las implicaciones de la respuesta tras el Huracán Melissa. Actualmente, 41 socios de la Plataforma de Socios (<https://shiny.paho-phe.org/melissa-partners/>) están activos mientras los equipos completan sus despliegues. El tablero también está disponible en el sitio web de la OPS.
- La OPS sigue cofacilitando los cuatro sub-clústers de salud: Servicios de salud/EMT, MHPSS; Rehabilitación de infraestructuras y WASH en centros de salud, que se integra en el grupo WASH general para la respuesta liderada por UNICEF. La OPS, el Ministerio de Salud y Bienestar y el Hospital Universitario de las Indias Occidentales siguen desplegando actividades de primeros auxilios psicológicos y actividades más amplias de MHPSS.
- El Equipo Regional de Respuesta de la OPS sigue prestando apoyo en la gestión de incidentes en el país, la coordinación de los equipos médicos de emergencia, la vigilancia epidemiológica y los laboratorios, y la logística.
- Se sigue proporcionando orientación técnica al Ministerio de Salud y Bienestar, manteniendo el diálogo con el Coordinador de Desastres Sanitarios y prestando apoyo técnico en áreas críticas como la vigilancia, la protección de la comunidad, la atención clínica y la logística.

Vigilancia:

- La OPS organizó el seminario web sobre leptospirosis: vigilancia epidemiológica, control y prevención en el contexto de brotes, celebrado el 17 de diciembre del 2025, que incluyó presentaciones de la OPS y sus socios con el objetivo de revisar y actualizar las estrategias para la detección, prevención y control de la leptospirosis durante la respuesta a los brotes, centrándose en la vigilancia epidemiológica, la detección en laboratorio (incluidos los algoritmos de diagnóstico), la prevención y el control de infecciones y el control de roedores.
- La OPS está apoyando al Ministerio de Salud y Bienestar en el fortalecimiento del sistema logístico de los laboratorios, la revisión del sistema de información de vigilancia, la contratación de epidemiólogos de campo y personal de laboratorio, y el aumento de la capacidad de transporte de muestras.
 - o La OPS ha proporcionado reactivos al laboratorio nacional para apoyar la confirmación de la leptospirosis y está apoyando al Ministerio de Salud y Bienestar en la evaluación del sistema de

información sanitaria para identificar deficiencias, fortalecer la calidad de los datos y mejorar la notificación oportuna de la leptospirosis.

- La OPS está coordinando la armonización de los formularios y las identificaciones de Lab-Epi para facilitar la vinculación de los resultados de laboratorio con los datos clínicos y los resultados.
- Apoyo a la evaluación del Ministerio de Salud y Bienestar de los procesos de transporte de muestras para su entrega oportuna, segura y confiable al laboratorio nacional para la realización de pruebas de confirmación.
- La OPS sigue prestando cooperación técnica específica al Ministerio de Salud Pública para fortalecer la vigilancia rutinaria y de emergencia. La OPS también está ayudando a mejorar las herramientas de captura y análisis de datos para permitir la detección digitalizada de casos, el seguimiento y las investigaciones específicas de salud pública, incluyendo la leptospirosis y otros riesgos prioritarios para la salud después de los desastres.

Protección de la comunidad:

- La OPS está contratando evaluadores para realizar evaluaciones de WASH en los establecimientos de salud; tras la fase de contratación, se espera llevar a cabo las evaluaciones de la situación de agua, saneamiento e higiene en los 97 establecimientos de salud restantes.
- Se prestó apoyo para transportar a los asesores de salud para que visitaran a los trabajadores sanitarios y les ofrecieran apoyo psicológico y asistencia en materia de salud mental y apoyo psicosocial.

Atención sanitaria:

- La OPS ha entregado el último lote de materiales para techos a siete centros de salud dañados, entre ellos el Hospital Regional de Cornwall; las reparaciones de los techos, que incluyen la contratación de contratistas, la supervisión de la logística y la supervisión de las reparaciones in situ, se están llevando a cabo en colaboración con MSF.
- La OPS prestó apoyo técnico para las sesiones de capacitación celebradas el 17 de diciembre sobre la eliminación del moho en los establecimientos de salud, en las que se capacitó a 160 personas.
- La OPS habilitó un tablero sobre [los establecimientos de salud de Jamaica: Impacto y situación \(huracán Melissa\)](#), que sigue activo.
- La OPS sigue apoyando al Ministerio de Salud y Bienestar con el despliegue de EMT y su coordinación a través de las Células de Coordinación Médica e Información (CICOM). Además, la OPS está realizando visitas sobre el terreno y se ha creado un subgrupo para discutir los detalles operativos de los hospitales de campaña y los EMT.
- La OPS colabora estrechamente con el equipo Rubicon durante las evaluaciones sobre el terreno en Westmoreland, prestando especial atención al hospital Savanna-la-Mar y a los centros de salud cercanos. Equipos conjuntos visitaron el hospital para examinar la disponibilidad de servicios, el flujo de pacientes y las deficiencias críticas en materia de infraestructura, agua, saneamiento e higiene, suministros y personal.

Logística/Contamedidas:

- Adquisición y entrega de artículos esenciales para emergencias sanitarias a fin de garantizar la continuidad de los servicios de salud; la lista de artículos figura en el Informe de situación n.º 22 de

la OPS sobre Jamaica, disponible en: <https://www.paho.org/en/documents/situation-report-no-22-jamaica-hurricane-melissa-29-nov-5-dec-2025>.

- Último lote de materiales para techos entregado a siete centros de salud dañados.
- Se está llevando a cabo la compra de 9.750 mosquiteros y 10.000 cubiertas para bidones que se distribuirán en los centros de salud del Ministerio de Salud y Bienestar.

Brechas y desafíos (1, 2, 4)

- Dificultades para entregar a tiempo las muestras al laboratorio para la confirmación de la leptospirosis dentro del plazo óptimo recomendado de 4 a 5 días (o hasta 7 días). A fecha de 17 de diciembre, se informó de que muchas de las muestras analizadas habían llegado fuera del plazo óptimo para la prueba de PCR; todos los casos confirmados se analizaron después del plazo óptimo. Se están manteniendo conversaciones para abordar este reto, incluida la incorporación de ELISA para muestras de convalecientes (>7 días después del inicio).
- Capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia: El Ministerio de Salud y Bienestar sigue dependiendo de la capacidad de respuesta temporal ante situaciones de emergencia mientras se restaura la infraestructura permanente. Sin embargo, con una ventana de desmovilización inminente, ya que muchos EMT se acercan a su fecha de finalización, existe un riesgo significativo para el mantenimiento de esta capacidad, lo que hace imperativo el apoyo continuo de los EMT es, junto con una transición fluida de vuelta a los sistemas nacionales. La prestación de atención primaria sigue siendo difícil en las cinco parroquias más afectadas, ya que los centros de atención primaria siguen sin funcionar, especialmente en la Autoridad Regional de Salud del Sur (SRHA) y del Oeste (WRHA), lo que provoca una gran dependencia de las clínicas móviles y la asistencia de emergencia.
- Déficits y retos en materia de recursos humanos: El período vacacional afecta a la disponibilidad de algunos contratistas para los procesos de rehabilitación, así como al impacto continuado del desplazamiento entre los trabajadores de salud.
- Continúan las pérdidas importantes en infraestructuras, lo que requiere reconstrucción, reequipamiento, reubicación temporal de servicios y remoción de escombros a gran escala. Daños graves en infraestructuras sanitarias y equipos biomédicos: la entrada de agua y los daños causados por el viento afectaron a dispositivos biomédicos, registros y equipos críticos, lo que provocó importantes interrupciones en los servicios de la SRHA y la WRHA. Se están llevando a cabo labores de recuperación.
- Se ha informado de que el suministro de agua y el saneamiento son inseguros en los centros de salud, lo que incluye la dependencia de camiones cisterna, y los sistemas de tratamiento de aguas residuales siguen sin funcionar en varias parroquias.

Haití

43	13	0
Muertes	Desaparecidos	Refugiados

Haití: Población /sistemas de salud afectadas

Hasta el 11 de noviembre, se habían registrado al menos 43 muertes y 13 personas desaparecidas en Haití en relación con el Huracán Melissa, sin que se hubieran producido cambios hasta el 17 de diciembre; del mismo modo, no se han registrado nuevos cambios en los sistemas de salud afectados que se habían comunicado anteriormente (1).

Haití: Actualización epidemiológica

Según se informa en el Informe sobre la Situación Regional de la OPS del huracán Melissa, Sitrep n.º 5, Haití se enfrenta a un brote persistente de cólera que comenzó en enero del 2025 y sigue siendo un problema de salud pública. Hasta la SE 47 de 2025, se habían notificado 4.191 casos sospechosos, 241 casos confirmados, 2.594 hospitalizaciones y 77 muertes (incluidas 43 a nivel comunitario) (1). La OPS sigue prestando apoyo para hacer frente a los retos, incluidos los relacionados con el transporte de muestras para su confirmación en laboratorio (4).

Haití: Respuesta del país (1, 4)

- El Gobierno de Haití declaró el estado de emergencia durante tres meses (del 3 de noviembre del 2025 al 3 de febrero del 2026) en seis departamentos para acelerar la asistencia, reforzar la seguridad y restablecer los servicios esenciales.
- El Gobierno de Haití está dando prioridad a las campañas de prevención y sensibilización en las comunidades para limitar la propagación del cólera, a la luz del brote en curso. El laboratorio nacional ha solicitado el apoyo de la OPS.

Respuesta de la OPS (1,4)

Desde la publicación del Informe sobre la Situación Regional de la OPS del huracán Melissa, Sitrep n.º 5, se han llevado a cabo las siguientes medidas de respuesta:

Coordinación:

- Se ha mantenido la coordinación con las estructuras de seguridad de las Naciones Unidas y las autoridades nacionales para facilitar el acceso seguro de los equipos de investigación del brote y el transporte de muestras desde las comunas de alto riesgo.

Vigilancia:

- Apoyo al laboratorio nacional en respuesta a la solicitud de ayuda para continuar con la caracterización de los patógenos epidémicos, entre ellos la influenza, el VRS, el cólera y el dengue.
- Se prestó apoyo para la interpretación de los protocolos de vigilancia de arbovirus, incluido el ensayo PCR triple.

Brechas y desafíos ⁽¹⁾

- El frágil contexto sanitario y humanitario de Haití se ha visto agravado por el Huracán Melissa; es necesario aumentar la vigilancia y las intervenciones de agua, saneamiento e higiene en los campamentos y refugios de desplazados internos. Las restricciones de seguridad limitan el acceso a varias comunas de alta incidencia, lo que dificulta la detección temprana, la investigación de brotes y las misiones de respuesta rápida.
- La confirmación de laboratorio del cólera se enfrenta a retos relacionados con los retrasos en el transporte de muestras al Laboratorio Nacional de Salud Pública (LNSP), ya que los laboratorios departamentales carecen de capacidad diagnóstica y las muestras deben transportarse por vía aérea, excepto en el área metropolitana de Ouest.

Cuba

0	0	2.669	2.019
Muertos	Heridos	Desplazados	Refugiados

Cuba: Zonas afectadas

Desde la publicación del Informe sobre la Situación Regional de la OPS del huracán Melissa, Sitrep n.º 5 (1), los daños y las labores de recuperación siguen concentrándose en las provincias orientales de Cuba (5). Todas las provincias afectadas, Santiago de Cuba, Granma, Holguín, Guantánamo y Las Tunas, han pasado a la fase de recuperación (1).

Continúan los esfuerzos para restablecer los servicios eléctricos. El Ministerio de Energía y Minas informó que la última de las seis torres eléctricas de alta tensión de 220 kV derribadas por el huracán se había restaurado y vuelto a poner en servicio el 11 de diciembre, reconectando la provincia de Granma al Sistema Eléctrico Nacional (16, 17).

Cuba: Población afectada

Más de 215.000 viviendas resultaron dañadas por el Huracán Melissa, lo que afectó a aproximadamente 645.000 personas (5). A fecha de 10 de diciembre del 2025, 2.669 personas seguían desplazadas (5). A fecha de 2 de diciembre, se había informado de que 2.019 personas se encontraban en refugios (1).

A fecha de 10 de diciembre, casi 500.000 personas dependen del suministro de agua en camiones cisterna, debido a la interrupción continuada de los servicios de abastecimiento de agua (5). La seguridad del agua sigue siendo una preocupación fundamental. Los cortes de electricidad y los daños en la red han limitado la disponibilidad de agua potable, y los planes de purificación de emergencia no pueden satisfacer las necesidades de todas las poblaciones afectadas (6).

Cuba: Actualizaciones epidemiológicas

Se han intensificado las medidas de control de vectores en las zonas al aire libre y ha disminuido la transmisión de arbovirus, sin que se hayan registrado muertes en los últimos días (4). Entre la SE 49 y la SE 50, se produjo una disminución del 21,1% ($n = 5.855$) en el número de personas que acudieron a atención médica por fiebre no especificada. En la SE 50, Cuba notificó 42 casos en unidades de cuidados intensivos (UCI), 30 casos graves y 12 casos críticos con fiebre no especificada. Las lluvias persistentes y las inundaciones han enfriado las temperaturas y han permitido la proliferación de las poblaciones de vectores, lo que complica los esfuerzos de control de vectores en el país (4).

Según se informa en el Informe sobre la Situación Regional de la OPS del huracán Melissa, Sitrep n.º 5, Cuba informa de la transmisión continua del chikungunya en 15 provincias, 113 municipios y 199 áreas de salud, con 38.342 casos acumulados hasta la SE 48 del 2025. En la SE 50, los casos de chikungunya habían disminuido en un 20% y se concentraban en las provincias de Matanzas, La Habana, Camagüey, Cienfuegos y Pinar del Río. También se ha producido una disminución del número de casos que requieren cuidados intensivos ($n= 63$) en la SE 50. De estos, 47 eran casos graves, incluidos 32 menores de 18 años, y 16 casos se encontraban en estado crítico, incluidos 15 casos entre el grupo de edad menor de 18 años (4). Se ha confirmado la circulación del linaje de África Oriental/Central/Meridional (ECSA) (1). Las autoridades sanitarias y los estudiantes están llevando a cabo actividades de control de vectores e investigaciones epidemiológicas activas de casa en casa (4).

La transmisión del dengue también continúa, con 25.995 casos sospechosos y 351 casos confirmados notificados hasta la SE 48 (1). La tasa de incidencia nacional del dengue en la SE 50 es de 15,25 por cada 100.000 habitantes, lo que representa un aumento del 3,6% con respecto a la SE 49. Los casos han disminuido en algunas zonas del país, pero Las Tunas (58,35 por cada 100.000 habitantes), Guantánamo (37,64 por cada 100.000 habitantes), Pinar del Río (23,82 por cada 100.000 habitantes), Mayabeque (21,97 por cada 100.000 habitantes), Ciego de Ávila (18,05 por cada 100.000 habitantes), La Habana (18,04 por cada 100.000 habitantes) y Santiago de Cuba (16,59 por cada 100.000 habitantes) mantienen tasas de incidencia superiores a la tasa de incidencia nacional (4). Los serotipos circulantes incluyen DENV-2, DENV-3 y DENV-4 (1).

Cuba: impacto en los sistemas de salud

A fecha de 26 de noviembre del 2025, se han restablecido los servicios básicos y vitales en todas las provincias orientales afectadas (1). Algunas instalaciones sanitarias, como farmacias y maternidades, siguen teniendo que hacer frente a daños en los techos, goteras y problemas con las lonas de cobertura; sin embargo, se han mantenido los servicios médicos (4).

Cuba: respuesta del país (1,18, 19)

- **Respuesta en materia de infraestructura:** Las autoridades nacionales y las brigadas de emergencia siguen retirando escombros, reabriendo carreteras y restableciendo los servicios eléctricos.
- **Apoyo psicosocial:** Una Brigada Nacional de Salud Mental integrada por psicólogos, psiquiatras y trabajadores sociales ha estado trabajando en toda la provincia de Granma durante el último mes para proporcionar apoyo psicosocial y ayudar a la recuperación en 21 comunidades afectadas.

- **Campañas de concientización sobre la salud:** Los trabajadores de la salud, los profesores y los estudiantes de quinto año de medicina están llevando a cabo investigaciones sobre enfermedades y difundiendo mensajes de educación sanitaria a las comunidades afectadas.
- **Vigilancia de enfermedades:** Las autoridades sanitarias han aumentado la vigilancia de las enfermedades transmitidas por arbovirus entre las personas de los grupos de alto riesgo, como las mujeres embarazadas, los recién nacidos, los bebés, las personas mayores de 65 años y las personas con comorbilidades.
- **Control de vectores:** El MINSAP está intensificando las medidas de control de vectores (fumigación, tratamiento focal y adulticida) para prevenir el aumento de la transmisión de arbovirus.

Respuesta de la OPS (1,4)

Desde la publicación del Informe sobre la Situación Regional de la OPS del huracán Melissa, Sitrep n.º 5, se han llevado a cabo las siguientes medidas de respuesta adicionales:

Coordinación:

- La OPS ha completado visitas de campo en las provincias de Holguín, Guantánamo y Santiago de Cuba.

Vigilancia:

- La OPS sigue apoyando la vigilancia, el control de vectores y la comunicación de riesgos en relación con la situación de los arbovirus en Cuba, prestando especial atención a la situación del chikungunya, y se han adquirido reactivos para apoyar la secuenciación de los casos graves de chikungunya.

Atención clínica:

- La OPS participó en una reunión con sus homólogos cubanos para discutir el manejo clínico y la vigilancia de laboratorio del chikungunya.
- La OPS está trabajando con el Ministerio de Salud para revisar los protocolos y las intervenciones relacionadas con la atención del chikungunya en pacientes adultos y pediátricos; se prevé que en febrero se realice una misión de intercambio técnico sobre este tema, así como sobre la clasificación de los casos confirmados y el control de laboratorio.

Logística/Contramedidas:

- La OPS está coordinando la entrega de un envío con 20 kits para neumonía y 4 IEHK a Cuba, que se prevé que se finalice en el transcurso de la semana; además, se prevé que a finales de enero llegue a Cuba un envío con dos generadores eléctricos y 45 kVA.

Brechas y desafíos (5, 6)

- El acceso al agua potable es una preocupación fundamental, ya que 500.000 personas dependen de camiones cisterna para obtener agua potable debido a la interrupción de los servicios de suministro de agua. La mala calidad del agua aumenta el riesgo de transmisión de arbovirus, enfermedades transmitidas por el agua e infecciones relacionadas con la higiene.
- La transmisión de enfermedades arbovirales, principalmente dengue, Oropouche y chikungunya, ha aumentado en las provincias orientales y en la provincia de Matanzas. El brote se ha visto agravado

por las fuertes lluvias, la interrupción de las cadenas de suministro y los servicios esenciales, la falta de equipos de control de vectores, la escasa concienciación de la comunidad y la formación limitada sobre la detección temprana de casos, lo que pone de relieve la necesidad de intensificar los esfuerzos de control de vectores.

- La lentitud de los plazos de reconstrucción y la escasez de viviendas, que ya existían antes del paso del Huracán Melissa, dejan a la población vulnerable al brote de arbovirus en curso y a futuros fenómenos meteorológicos extremos.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre la situación regional de la OPS del huracán Melissa, Sitrep n.º 5, 4 de diciembre del 2025. Washington, D.C.: OPS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-regional-5-ops-huracan-melissa-4-noviembre-2025>.
2. Organización Panamericana de la Salud. Hurricane Melissa – Jamaica, Situation Report #23, 6 to 12 December 2025. Kingston: OPS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/en/documents/situation-report-no-23-jamaica-hurricane-melissa6-12-dec-2025>.
3. Jamaica Ministry of Health and Wellness. Health Emergency Operations Center Report #39; Hurricane Melissa; 9 December 2025. Kingston: Jamaica MoHW; 2025. Inédito.
4. Organización Panamericana de la Salud. Reunión regional del IMST sobre el huracán Melissa, 17 de diciembre del 2025. Washington, D.C.: OPS; 2025. Inédito.
5. International Organization for Migration. IOM Caribbean: Hurricane Melissa- Situation Report No. 13, 10 December 2025. Christ Church: IOM Caribbean; 2025. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/jamaica/iom-caribbean-hurricane-melissa-situation-report-no-13-10-december-2025>.
6. International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies. Operation Update No. 1, Cuba, Hurricane Melissa, 1 December 2025. Ginebra: FICR; 2025. Disponible en: <https://reliefweb.int/report/cuba/cuba-hurricane-melissa-operation-update-1-mdrcu013>.
7. Jamaica Ministry of Health and Wellness and Pan American Health Organization. Health Cluster Coordination Meeting Hurricane Melissa, 16 December 2025. Kingston: Jamaica MoHW; 2025. Inédito.
8. Jamaica Ministry of Health and Wellness. Health Hurricane Melissa Response Programme (HHRP), Implementation of Health Centre Repair Programme, Phase 1: Component 2. Kingston: MOHW; 2025. Inédito.
9. Jamaica Public Service Company. Hurricane Melissa Restoration Updates. Kingston: Jamaica: JPSCO; 2025 [consultado el 17 de diciembre del 2025]. Disponible en: <https://www.jpSCO.com/hurricane-melissa-restoration-updates/>.
10. Office of Utilities Regulation. Jamaica Utility Providers Service Restoration Tracker Post Hurricane Melissa. Kingston: Jamaica: OUR; 2025 [consultado el 17 de diciembre del 2025]. Disponible en: <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYjNhN2Y0OTktZWZmYy00ZTQ2LTlkMmYtNTU5MTQ0NmQ1ZTlxliwidCI6ljExZmNmYjhiLWYzYjQtNDU4Mi1iNTk2LThlYWUyNGNINzBIMCIsImMiOjJ9>.
11. 11 Emergency Telecommunications Cluster, ETC Operations. Caribbean- Hurricane Melissa (Jamaica), Global ETS Situation Report #08, 2 to 8 December 2025. Rome: ETC Operations; 2025. Disponible en: <https://www.etcluster.org/document/caribbean-hurricane-melissa-jamaica-ets-situation-report-8-08-december-2025>.
12. Jamaica Primary Health Care Centres in Affected Parishes: Impact & Status (Hurricane Melissa 2025). Washington, D.C.: OPS; 2025 [consultado el 17 de diciembre del 2025]. Disponible en: <https://who.maps.arcgis.com/apps/instant/sidebar/index.html?appid=9226e33620e5458290a820b60f1b3e27>.

13. Jamaica Information Service. Help for Healthcare Workers in SRHA to Replace Important Documents, 4 December 2025. Kingston: JIS; 2025. Disponible en: <https://jis.gov.jm/help-for-healthcare-workers-in-srha-to-replace-important-documents/>.
14. Organización Panamericana de la Salud. Hurricane Melissa – Jamaica, Situation Report #22, 29 November to 5 December 2025. Kingston: OPS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/en/documents/situation-report-no-22-jamaica-hurricane-melissa-29-nov-5-dec-2025>.
15. Organización Panamericana de la Salud. Mapping of response capabilities Hurricane Melissa - Jamaica . Washington, D.C.: OPS; 2025 [consultado el 17 de diciembre del 2025]. Disponible en: <https://shiny.paho-phe.org/melissa-partners/>.
16. Ministerio de Energía y Minas de Cuba. Nota informativa del Ministerio de Energía y Minas, 12 de diciembre del 2025. La Habana: MINEM; 2025. Disponible en: <https://www.facebook.com/share/p/1KNpG5NTky/>.
17. Granma. Avanza el montaje de torres de alta tensión en el oriente cubano; 11 de diciembre del 2025. La Habana: Granma; 2025. Disponible en: <https://www.granma.cu/huracan-melissa-cuba/2025-12-11/avanza-montaje-de-torres-de-alta-tension-en-el-oriente-cubano>.
18. CNCTV Granma. Brigada de Salud Mental apoya a damnificados por el huracán Melissa; 4 de diciembre del 2025. La Habana: CNC TV Granma; 2025. Disponible en: <https://www.cnctvgranma.cu/04/12/2025/granma/brigada-de-salud-mental-apoya-a-damnificados-por-el-huracan-melissa/>.
19. Granma. Despliegan operativo sanitario contra arbovirosis en zonas de riesgo en Granma; 7 de diciembre del 2025. La Habana: Granma; 2025. Disponible en: <https://www.granma.cu/huracan-melissa-cuba/2025-12-07/despliegan-operativo-sanitario-contra-arbovirosis-en-zonas-de-riesgo-en-granma>.

Para más información: <https://www.paho.org/es/huracan-melissa>

Para consultar los informes regionales anteriores de la OPS sobre la situación:

[Informe de situación de la OPS n.º 5 \(4 de diciembre del 2025\)](#)

[Informe de situación de la OPS n.º 4 \(20 de noviembre del 2025\)](#)

[Informe de situación de la OPS n.º 3 \(13 de noviembre del 2025\)](#)

[Informe de situación de la OPS n.º 2 \(7 de noviembre del 2025\)](#)

[Situación actual n.º 1 de la OPS \(30 de octubre del 2025\)](#)